

**ALLEGATO 3**

**SCHEDA RILEVAZIONE DATI  
PER L'ACQUISIZIONE DEL D.U.R.C. TRAMITE**

[www.sportellounicoprevidenziale.it](http://www.sportellounicoprevidenziale.it)

Riferimenti:

I.N.A.I.L. Circolare n° 22 del 24 marzo 2011  
I.N.P.S. Circolare n° 59 del 28 marzo 2011

DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE .....

CODICE FISCALE .....

PARTITA IVA .....

SEDE LEGALE (Via/Piazza e n° civico) .....

CAP .....LOCALITA' E PROVINCIA .....

TELEFONO ..... FAX .....

E-MAIL .....P.E.C. ....

SEDE OPERATIVA (se diversa dalla sede legale)

(Via/Piazza e n° civico) .....

CAP .....LOCALITA' E PROVINCIA .....

TELEFONO ..... FAX .....

RECAPITO CORRISPONDENZA (se diversa dalla sede legale)

(Via/Piazza e n° civico) .....

CAP .....LOCALITA' E PROVINCIA .....

TELEFONO ..... FAX .....

ISCRITTA PRESSO LA C.C.I.A.A. DI .....

N° DI ISCRIZIONE .....

CODICE ATTIVITA' .....

INAIL (indicare codice impresa, sede competente e relative PAT riferite alla copertura dello specifico rischio) .....

INPS - (Indicare matricola aziendale riferita all'attività svolta o da svolgere e la sede competente) .....

DIMENSIONE AZIENDALE (Numero dei dipendenti)

- Da 1 a 5
- Da 6 a 15
- Da 16 a 50
- Da 51 a 100
- Oltre 100

C.C.N.L. APPLICATO AI DIPENDENTI .....

Luogo, data .....

Firma del Legale Rappresentante

e timbro della Ditta

.....